

Desnutrición aguda, moderada y severa en menores de cinco años código INS 113

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS

FOR-R02.0000-045 V:01 AÑO 2016

A. Nombres y apellidos del paciente	B. Tipo de ID*	C. Número de identificación
*RC : REGISTRO CIVIL TI : TARJETA IDENTIDAD CC : CÉDULA CIUDADANÍA CE : CÉDULA EXTRANJERÍA PA : PASAPORTE MS : MENOR SIN ID AS : ADULTO SIN ID		

5. DATOS DE LA MADRE O CUIDADOR

5.1 Primer nombre	5.2 Segundo nombre	5.3 Primer apellido	5.4 Segundo apellido
5.5 Tipo de ID*	5.6 Número de identificación	5.7 Nivel educativo de la madre o cuidador <input type="radio"/> 1. Primaria <input type="radio"/> 2. Secundaria <input type="radio"/> 3. Técnica <input type="radio"/> 4. Universitaria <input type="radio"/> 5. Ninguno	
5.8 Estrato socioeconómico <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6	5.9 Número niños < 5 años <input type="text"/> <input type="text"/>		

6. IDENTIFICACIÓN DE FACTORES

6.1 Peso al nacer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g	6.2 Talla al nacer <input type="text"/> <input type="text"/> cm	6.3 Edad gestacional al nacer <input type="text"/> <input type="text"/> semanas	6.4 Tiempo que recibió leche materna <input type="text"/> <input type="text"/> meses
6.5 Edad inicio alimentación complementaria <input type="text"/> <input type="text"/>	6.6 Inscrito a crecimiento y desarrollo <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	6.7 ¿Esquema de vacunación completo a la edad? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. desconocido	6.7.1 Referido por carné de vacunación <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
6.8 Peso actual <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> Kg	6.9 Talla actual <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> cm	6.10 Circunferencia media del brazo <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> cm	

7. SIGNOS CLÍNICOS

7.1 ¿Edema? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.2 ¿desnutrición emaciación o delgadez visible? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.3 ¿Piel reseca o áspera? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.4 ¿Hipo o hiperpigmentación de la piel? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
7.5 ¿Lesiones del cabello? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.6 ¿Anemia detectada por palidez palmar o de mucosas? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		

8. RUTA DE ATENCIÓN

8.1 Activación ruta de atención <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	8.2 Tipo de atención suministrada <input type="radio"/> 1. Intrahospitalaria <input type="radio"/> 2. Comunitaria	8.3 Días hospitalización <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	8.4 ¿Recibe tratamiento terapéutico? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
8.5 ¿Recibe seguimiento domiciliario? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	8.6 Visita inefectiva <input type="radio"/> 1. Dirección incorrecta <input type="radio"/> 2. No se encontró a la familia <input type="radio"/> 3. Pertenece a otro departamento		

**INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS (Cód INS: 113)**

VARIABLE	CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN	CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN	OBLIG.
A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID C. Número de identificación	* Se relaciona con el tipo de documento de identidad y nombres-apellidos de la madre. Información que fue diligenciados en la ficha de datos básicos. Tenga en cuenta que deben corresponder a la información ingresada en la ficha de datos básicos.	* El tipo de documento debe ser coincidente con la edad del paciente. * Para el evento, el número de identificación debe ser el de la madre seguido del número de orden del hijo relacionado con el caso. * En la ficha de datos básicos debe ingresar la información de la madre del menor con bajo peso al nacer.	SI
5. DATOS DE LA MADRE O CUIDADOR			
5.1 a 5.4 Nombres y apellidos	Ingrese los nombres y apellidos de la madre o cuidador principal del menor, en letra clara y legible.	Para el ingreso de la información al sistema, los datos obligatorios se relacionan con el primer nombre y primer apellido de la madre o cuidador principal del menor	SI
5.5 y 5.6	Ingrese el tipo y número de identificación de la madre o cuidador principal del menor teniendo en cuenta: CC: Cédula de ciudadanía; TI: Tarjeta de Identidad; MS: Menor sin identificación; AS: Adulto sin identificación; PS: Pasaporte; CE: Cédula de extranjería	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.7 Nivel educativo de la madre	Marque con una X la opción según corresponda.	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.8 Estrato socioeconómico	Marque con una X la opción según corresponda.	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.9 Número niños menores de 5 años	Ingrese en números absolutos el número de menores de 5 años que conviven con el caso.	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
6. IDENTIFICACIÓN DE FACTORES			
6.1 Peso al nacer	Ingrese en números absolutos el peso en gramos del menor notificado al nacimiento.	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información. Tenga en cuenta que los valores permitidos van desde 900 gr hasta 5000.	SI
6.2 Talla al nacer	Ingrese en números absolutos la talla en centímetros del menor notificado al nacimiento.	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información. Tenga en cuenta que los valores permitidos van desde 30.0cm hasta 55.0.	SI
6.3 Edad gestacional al nacer	Ingrese en números absolutos la edad gestacional de la madre al momento del nacimiento del menor	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información. Tenga en cuenta que los valores permitidos van desde 20 semanas hasta 45.	SI
6.4 Tiempo que recibió leche materna	Ingrese en números absolutos los meses que el menor recibió leche materna como alimento principal.	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
6.5 Edad inicio alimentación complementaria	Ingrese en números absolutos la edad que tenía el menor (pueden ser meses o años), al inicia la alimentación complementaria.		NO
6.6 Inscrito a crecimiento y desarrollo	Indague si el menor está inscrito al programa de crecimiento y desarrollo en su IPS de primer nivel. Marque con una X la opción según corresponda.	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
6.7 ¿Esquema de vacunación completo?	Indague si el menor cuenta con el esquema de vacunación completo establecido según la edad actual.	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
6.7.1 Referido por carné de vacunación	Marque con una X la opción según corresponda, teniendo en cuenta si la información obtenida en la variable 6.7 la obtuvo del carné de vacunación .	Variable que depende de la respuesta en variable 6.7.	SI
6.8 Peso actual	Ingrese en números absolutos el peso en kilogramos del menor al momento de la notificación.	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información. Tenga en cuenta que los valores permitidos van desde 1 kg hasta 50.	SI
6.9 Talla actual	Ingrese en números absolutos la talla en centímetros del menor al momento de la notificación.	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información. Tenga en cuenta que los valores permitidos van desde 45 cmt hasta 50.	SI
6.10 Circunferencia media del brazo	Ingrese en números absolutos los centímetros que mide la circunferencia del brazo del menor notificado.	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información. Tenga en cuenta que los valores permitidos van desde 6 cmt hasta 30.	SI
7. SIGNOS CLÍNICOS			
7.1 a 7.6	Marque con una X la opción según corresponda. Para el diligenciamiento de la variable tenga en cuenta: Emaciación: se refiere a la delgadez extrema por una causa morbosa.	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
8. RUTA DE ATENCIÓN			
8.1 a 8.6	Marque con una X la opción según corresponda.	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI